- 4-						- ; :		888121	727					1
	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)								APPLIGANT(6)					
	46.6	ILED	AFTER 1st AMENDMENT		Z CI		LAIN	S	T					<u>:</u>
	IND.		1st AME			ENDMENT			*		•		•	i
1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND,	DEP.	IND.	DEP.	IND,	DEP
2				£		-		51		<u> </u>				
8			/			 		52	,	 			<u> </u>	
4						1		58 54		 	 	ļ ,		
6						<u> </u>		65		 	 		<u>'</u>	
-				7				66			<u> </u>			
-						ļ		67						
9		-		-/-		 		<u> 68</u>		<u> </u>				
10				1			·	69		 	<u> </u>			
11							ŀ	.60 61		 	-			
12							İ	62	 -	 	ļ.—			
18								68	 -					
14 16					·			64			·			
16				\ 		 	- 1	65						
17				} 				6.6		<u> </u>		·		·
18							ŀ	67						
19							ł	69			 	` -	<u>> </u>	
20			-II				:	70	· ·					
21 22	, 		/	-1				71						
28				\		 	-	72						
24			- 	-} 			-	78						-
25				_/-			- 1	74 75	 					-
26							r	76		-				
27 28				/				77						-
29		-	 					78						
80							-	79						
81 ·				1			-	80 81						
82				7			H	82					!	
88							ŀ	88						·
84 85					- :		·E	84.						 -
86								85						
87			7	- +			-	86						
3 8				7-+			-	87						
89				7			-	89						<u> </u>
40				7			t	90						· ·
41				<u>/ </u>				· 91						
42				/, 				92						
14							,	93						
15				-			· -	94						·
6							-	95 96		-				
7							-	96						·
18							-	98						<u>-</u>
9								99					 	·
50			 -					100						
TAL),		16		1	_	g l	T	OTAL VD.		, 1			1	. ,
TAL	•	- [4	-	•	ا ب		OTAL EP.		╅┼		→ ⊦	زٍلــــــ	ال
AL IMS	E		7		7			CAIMs						

: